

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓
ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒
ในวันจันทร์ที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมวชิรปราการ (๒๐๑) ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

.....

ผู้มาประชุม

๑. นายบุญชัย	ธีระกาญจน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสมเกียรติ	ชำนาญรักษ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓
๓. นายอดิสรณ์	วรรณะศักดิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นายวรารุช	ชื่นตา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๕. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๖. นายปริญญา	นากุณบุตร	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๗. ว่าที่ร้อยตรีดนัย	พิทักษ์อรณพ	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๘. นายชินนทร์	จารุวัฒนมงคล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๙. นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๐. นายสุรัช	โชคครุฑไชย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๑. นายสุรัช	แก้วหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๒. นางณัฐกร	ประกอบ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๓. นางสาวอภิญญา	ปัญญาพร	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๑๔. นางศศิวันต์	ศุภนิเวศท์	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๕. นายสุชิน	คันศร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายอำนาจ	น้อยข้า	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากฟ้า
๒. นายทวีศักดิ์	คุณดวงค์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชาวนวลักษณ์บุรี
๓. นายพนม	ปทุมสุติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล
๔. นายบรรพต	พินิจจันทร์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมโนรมย์
๕. นายสมเกียรติ	นิลสนธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๖. นายประพันธ์ศักดิ์	เสือนาราง	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
๗. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
๘. นางวิภา	คำแพงพล	สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์
๙. นางธนาพร	ทวี	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวปณิตา	ธีรสุภกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสุวัฒน์	บำรุงศรี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๓. นายโกวิทย์	พยัฆวิเชียร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นายธีระ	เก่งเขตรกรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๕. นางสาวภัทรภร	วัชรธราดล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๖. นายโพธิ์ศรี	แก้วศรีงาม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

๗. นางสาวสมศิริ	ศัลยพงษ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๘. นายจักรพงษ์	เฮงตระกูลเวนิช	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๙. นางสาวหทัยรัตน์	สุนทรสุข	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๑๐. นางพรรัตน์	รอตเทศ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๑๑. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	โรงพยาบาลสวรรคพรชาธิภัก
๑๒. นายอภิชาติ	วิสิทธีวงษ์	โรงพยาบาลสวรรคพรชาธิภัก
๑๓. นางชนิญา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	โรงพยาบาลสวรรคพรชาธิภัก
๑๔. นายทรงวุฒิ	ประสพสุข	โรงพยาบาลสวรรคพรชาธิภัก
๑๕. นางศิริวรรณ	คำมี	โรงพยาบาลสวรรคพรชาธิภัก
๑๖. นายไพฑูรย์	อ่อนเกตุ	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๗. นายอักรพงศ์	จุฑากรณ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๘. นางมรกต	มิ่งวิฑิตกุล	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๙. นางทิพา	ศรีอาวุธ	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒๐. นางสาวนันท์นภัส	เทียมสุวรรณ	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๒๑. นางสาวจิตติพร	วงศ์ศิริอำนาจ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๒๒. นางมณฑวรรณ	ยุชังกุล	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๒๓. นายสมพงษ์	นาคพรม	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นครสวรรค์
๒๔. นายทรงยศ	ศรีทองคง	สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๓ นครสวรรค์
๒๕. นางสุภาเพ็ญ	ปาณะวัฒนพิสุทธิ	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรคพรชาธิภัก นครสวรรค์
๒๖. นางอังคิรา	พินิจจันทร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
๒๗. นางสาวฐปนภร	เจริญวงศ์	กองตรวจราชการ
๒๘. นายชัยภูมิ	ชินวงศ์	กองตรวจราชการ
๒๙. นางสาวคณินนิตย์	จิตต์บรรจง	กองตรวจราชการ
๓๐. นางสาวศรีนวล	แก้วนเชิงคำ	โรงพยาบาลทัพทัน
๓๑. นายวิริยะ	เอื้อยประเสริฐ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๒. นางปิยิตา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๓. นางน้ำทิพย์	กุลเกษตร	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๔. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๕. นางลัดดา	อนันตวงษ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๖. นางสาวสัณฐิณี	ทินวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๗. นางสาวเยาวมาลย์	หมีพู	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๘. นางสาวณัฐพร	ศุภลักษณ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๙. นางสาวศศิธร	ด้วงอิม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๐. นางสาวกนกพร	พูลวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

- นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ การร่วมพิธีเปิดอาคารคลินิกหมอครอบครัววังก์ราษฎร์ รพ.กำแพงเพชร อ.เมือง จ.กำแพงเพชร โดย ศ.คลินิกเกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วย นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์ หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ซึ่ง รพ.กำแพงเพชร เป็นโรงพยาบาลแห่งแรกที่เปิด “คลินิกหมอครอบครัว” เต็มพื้นที่ทุก รพ.สต. ในอำเภอเมือง ทั้ง ๑๖ แห่ง ซึ่งสามารถลดจำนวนคนไข้แบบ Walk in ได้จำนวนมาก จึงแจ้งให้ผู้บริหารทุกท่านได้รับทราบถึง กิจกรรมที่เกิดขึ้นและร่วมกันผลักดันให้เดินหน้าต่อไปเพราะ ต้องทำความเข้าใจและวางแผนร่วมกันกับ โรงพยาบาลชุมชนเพื่อให้ทุกจังหวัดสามารถสร้างระบบและดำเนินการ PCC ได้อย่างมีคุณภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม โดยแก้ไขข้อมูลหน้าที่ ๔ บรรทัดที่ ๒ นามสกุล ว่าที่ร้อยตรีดนัย พิทักษ์ธรรณพ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตามความก้าวหน้า

๓.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงานระบบบริหารจัดการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓

๓.๑.๑ ผลกระทบจากการปรับใช้ DRG version ๖.๓

นพ.อัศวพงศ์ จุฑากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ผลกระทบทางการเงินจากการเปลี่ยน DRG version ๕.๑ เป็น version ๖.๓ จะส่งผลให้ โรงพยาบาลระดับ M๒-F๓ เขตสุขภาพที่ ๑, ๓, ๕ และ ๑๐ ได้รับผลกระทบมากที่สุด คือ มีโรงพยาบาลที่ติดลบ ทั้งหมด ๔๖๓ แห่ง เป็นเงิน -๔๘๒ ล้านบาท ประกอบด้วย โรงพยาบาลที่จำนวนเงินลดลงเกินร้อยละ ๕ จำนวน ๓๒ แห่ง (เขตสุขภาพที่ ๓ มี ๗ แห่ง ได้แก่ รพ.คลองลาน จ.กำแพงเพชร, รพ.พิจิตร รพ.วังทรายพูน รพ.โพธิ์ประทับช้าง รพ.บางมูลนาก จ.พิจิตร, รพ.ทัพทัน รพ.หนองขาหย่าง จ.อุทัยธานี) และโรงพยาบาลที่จำนวนเงินลดลงเกินร้อยละ ๑๐ จำนวน ๔ แห่ง จากผลกระทบดังกล่าวจึงมีประเด็นสำหรับการประชุม ๕x๕ ได้แก่ การรับ DRG ๖.๓ ปี ๒๕๖๓, ปรับเปลี่ยน UHOSnet ให้ราคาเท่ากับกระทรวงสาธารณสุข, ปรับมาตรการ Step-ladder/Step(ยกเลิก) เพิ่ม CF และ ปรับ MOE เป็น MOC (minimal operating cost of UC)

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ CFO ดำเนินการวิเคราะห์ให้ชัดเจนว่า DRG version ๖.๓ เน้นหนักที่ประเด็นใด แล้วจึงนำไปประสานกับเขตสุขภาพที่ได้รับผลกระทบทั้ง ๔ เขตฯ (เขตสุขภาพที่ ๑, ๓, ๕, ๑๐) เพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกันกับผลกระทบที่อาจจะเกิดขึ้นเพื่อให้มีเหตุผลสำหรับการต่อรองกับส่วนกลาง

๓.๑.๒ ติดตามผลการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณ งบดำเนินงาน

นพ.อัศวพงศ์ จุฑากรณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สถานะการใช้จ่ายเงินงบดำเนินงาน ปี ๒๕๖๒ ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ จากระบบ GFMIS วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ เบิกจ่ายร้อยละ ๔๐.๔๓ (สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ เบิกจ่ายน้อยที่สุด คือ ร้อยละ ๑๓.๐๖)

สถานะการใช้จ่ายเงินงบอุดหนุน ปี ๒๕๖๒ ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๓ จากระบบ GFMIS วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ เบิกจ่ายร้อยละ ๙๓.๙๙ (สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ยังไม่มีเบิกจ่าย)

เป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (ไม่รวมงบกลาง) ตัวชี้วัด คือ หน่วยงานดำเนินการได้ตามแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ สำหรับหน่วยงานที่ดำเนินการได้ต่ำกว่า แผน/เป้าหมาย จะนำไปใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาจัดทำงบประมาณ ปี ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๓ ติดตามผลการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณ งบลงทุนและงบค่าเสื่อม

นพ.สุชิน คันสร รองประธานคณะกรรมการ CSO : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

งบลงทุน เขตสุขภาพที่ ๓ รายการครุภัณฑ์ ณ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๒ มีรายการครุภัณฑ์ที่ล่าช้า ๑ แห่ง คือ รพ.กำแพงเพชร (เครื่องกำเนิดไฟฟ้า) ล่าช้าเพราะมีผู้วิจารณ์รายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะ

งบค่าเสื่อม เขตสุขภาพที่ ๓ ณ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ภาพรวมเขตคือ ร้อยละ ๙๓.๘๔ และ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ คือ ร้อยละ ๒๔.๔๘

สถานะดำเนินการ งบค่าเสื่อม (๗๐ : ๒๐ : ๑๐) เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ภาพรวมเขต ได้แก่ งบค่าเสื่อม ๗๐% ดำเนินการแล้วร้อยละ ๙๔.๑๑, งบค่าเสื่อม ๒๐% ดำเนินการแล้วร้อยละ ๙๓.๔๗ และงบค่าเสื่อม ๑๐% ดำเนินการแล้วร้อยละ ๘๘.๑๔

สถานะดำเนินการ งบค่าเสื่อม (๗๐ : ๒๐ : ๑๐) เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ภาพรวมเขต ได้แก่ งบค่าเสื่อม ๗๐% ดำเนินการแล้วร้อยละ ๒๗.๘๕, งบค่าเสื่อม ๒๐% ดำเนินการแล้วร้อยละ ๑๔.๗๓ และงบค่าเสื่อม ๑๐% ดำเนินการแล้วร้อยละ ๒.๙๔

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้ รพ.กำแพงเพชรเร่งรัดการดำเนินงานรายการครุภัณฑ์ที่ล่าช้าให้เสร็จทันเวลา

๒. มอบหมายให้ นพ.สุชิน คันสร กำกับติดตามการใช้งบค่าเสื่อม โดย งบค่าเสื่อม ๑๐% ที่ได้รับจัดสรรต้องดำเนินการตามแผนการดำเนินงานและกำหนดวันให้ชัดเจนเพื่อเป็นการเร่งรัดการดำเนินงาน ส่วน งบค่าเสื่อม ๗๐% และ ๒๐% ควรเร่งรัดดำเนินการให้เสร็จตามกำหนด

๓. มอบหมายให้สาธารณสุขอำเภอทุกจังหวัดประสานเร่งรัดการดำเนินการใช้งบค่าเสื่อมของ รพ.สต. ภายใน Cup ที่รับผิดชอบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ การดำเนินงานโครงการลดภาระงานสนับสนุนในหน่วยบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ ๓

นายโกวิทย์ พยัทธิเชียร กรรมการและเลขานุการ โครงการฯ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ความก้าวหน้าโครงการฯ ขณะนี้ อยู่ในช่วงไตรมาสที่ ๒ คือ สสอ.เป้าหมายทุกแห่งมีระบบสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิ ซึ่งภาพรวมความก้าวหน้าโครงการ SIM ๕ อำเภอ ได้แก่ งานการเงินและบัญชี : สสอ. ทั้ง ๕ แห่ง ได้ถ่ายโอนภาระงานแล้ว, งานพัสดุ : สสอ. ทั้ง ๕ แห่ง ดำเนินการแล้ว ส่วน สสอ. คลองลาน อยู่ระหว่างดำเนินการ, งานบันทึกข้อมูล : รพ.สต. มีลูกจ้างบันทึกข้อมูล ไม่กระทบกับภาระงานเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ สสอ.รับผิดชอบบันทึกรายการข้อมูลบางประเภท (สสอ.วชิรบุรีมี ๔ รายการ สสอ.หนองฉาง ๒ รายการ), งานธุรการ : ใช้ระบบ E-office ทั้ง ๕ แห่ง (สสอ.เมืองชัยนาท ปรับใช้ระบบภายในไตรมาสที่ ๓)

การวางแผนติดตาม กำกับเพื่อพัฒนา SIM เขตสุขภาพที่ ๓ ได้แก่ การจัดประชุมคณะกรรมการ SIM เขตสุขภาพที่ ๓ ในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ สสจ.นครสวรรค์ เพื่อสรุปข้อสั่งการฯ ผลการติดตามตรวจเยี่ยมของทีมเฉพาะกิจ และกำหนดการออกกำกับ ติดตาม และ ประเมินฯ, ออกกำกับ ติดตามความก้าวหน้า SIM ๕ อำเภอ : คลองลาน, หนองฉาง, เมืองชัยนาท, พายัพ, วชิรบุรี (มีนาคม-เมษายน ๒๕๖๒) และสำรวจข้อมูลภาระงานสนับสนุน ศึกษาผลลัพธ์การลดภาระงานสนับสนุนฯ (เมษายน-มิถุนายน ๒๕๖๒)

ดร.ปณิธา อธิสฤกษ์กุล ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข : สสอ.คลองลาน เน้นดำเนินการเฉพาะเรื่องการเงิน บัญชีและเรื่องยา แต่งานพัสดวยังไม่เข้าใจแนวคิดหลักของโครงการฯ, สสอ.วชิรบุรีมีความก้าวหน้าในการดำเนินการตามโครงการฯ แต่ยังไม่เฉพาะการจัดซื้อจัดจ้างและงบค่าเสื่อม จึงปรับแนวคิดให้ดำเนินการตามนโยบายฯ ส่วน สสอ.หนองฉาง และ สสอ.เมืองชัยนาท จะลงพื้นที่ติดตามความก้าวหน้าในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒ ทั้งนี้ จะมีการลงพื้นที่กำกับติดตามเพื่อให้แต่ละพื้นที่ที่ดำเนินโครงการฯ แล้วมีผลลัพธ์ที่ดีและสามารถแก้ไขปัญหาอุปสรรคได้มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบและติดตามผลการดำเนินงานอีกครั้งวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒

๔.๒ การดำเนินงานโครงการบริจาคอวัยวะ โดยเฉพาะการบริจาคดวงตา

พญ.มรุต มั่งวิฑิตกุล ประธานคณะกรรมการ Service Plan สาขาตา : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
โครงการดวงตาสดใส เทิดไท้ ๘๔ พรรษา มหาราชินี เป้าหมาย ๕ ปี ตั้งแต่วันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ ถึง ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๘,๔๐๐ ราย และ เป้าหมายปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑,๓๐๐ ราย หรือ ๑๐๐ ราย/เขตสุขภาพ/๙ ราย/เดือน/เขตสุขภาพ ผู้รับผิดชอบโครงการ ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข, ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, สำนักงานประกันสังคม และกรมบัญชีกลาง

ปัญหาและอุปสรรคการปลูกถ่ายกระจกตา คือ ดวงตาที่จัดเก็บไม่มีคุณภาพ, ยอดจองคงค้าง ๑๒,๓๔๗ ตา, ขาดทักษะแพทย์เฉพาะทางด้านกระจกตา แนวทางการแก้ไข คือ ทบทวน Contraindications of Donors ก่อนเจรจา, สืบวิจัยยอดคงค้างที่แท้จริง, ขยายระยะเวลาดำเนินการโครงการ, ใช้แก้วตาเทียมสังเคราะห์, ขอความร่วมมือแพทย์เฉพาะทางกระจกตานอกระบบช่วยทำการผ่าตัด ส่วนปัญหาและอุปสรรคการเจรจา คือ ความเชื่อ, ผู้มีส่วนตัดสินใจ, ผู้แสดงเจตจำนงบริจาคน้อย แนวทางการแก้ไข คือ ผู้ที่ชาวบ้านศรัทธา/ผู้มีอำนาจตัดสินใจ/ผู้นำท้องถิ่นเป็นตัวอย่างในการบริจาคอวัยวะ, ฝึกผู้เจรจาเพิ่มขึ้นและจัดกิจกรรมร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

นพ.สุรชัย โชคครรชิตไชย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

โรงพยาบาลอุทัยธานี เน้นการพัฒนาเชิงรุก โดยจัดตั้งศูนย์รับบริจาคอวัยวะและดวงตาและออกหน่วยรับบริจาคอวัยวะและดวงตาในโครงการต่างๆ เช่น กิจกรรมรณรงค์บริจาคอวัยวะ และดวงตา ร่วมในโครงการ ๑ วัด ๑ โรงพยาบาล, ร่วมออกหน่วยให้ความรู้ในการบริจาคอวัยวะและดวงตาในโครงการจิตอาสา “ทำความดีด้วยหัวใจ ๑ วัด ๑ โรงพยาบาล”, ออกหน่วยในวันสำคัญต่างๆ, ออกหน่วยร่วมกับกาชาดจังหวัด รับบริจาคโลหิตรับบริจาคอวัยวะและดวงตาทุกเดือน, ออกหน่วยบริจาคอวัยวะและดวงตาร่วมกับหน่วย พอ.สว. ทุกเดือน เป็นต้น

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้ Service plan สาขาตา คัดวิเคราะห์ในรายละเอียดและกลยุทธ์ว่าจะอย่างไรให้มีการบริจาคกระจกตาในผู้เสียชีวิตเพิ่มมากขึ้น/ทุกคนได้ รวมทั้ง ปัญหาที่พบและแนวทางการแก้ไขปัญหาดังกล่าวเพราะการบริจาคกระจกตาสามารถดำเนินการได้ง่ายกว่าบริจาคอวัยวะอื่นทั่วไป

๒. มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและผู้อำนวยการโรงพยาบาล เลือกพื้นที่ที่สามารถเป็นตัวอย่างในการรณรงค์ ๑ อำเภอ/จังหวัด และโรงพยาบาลควรตั้งเป้าหมายว่าหากมีคนเสียชีวิตในโรงพยาบาลจะสามารถเก็บดวงตาได้กี่เปอร์เซ็นต์

๓. หลังจากวิเคราะห์ในรายละเอียดและมีวิธีการที่ชัดเจนแล้วจะจัดการประชุมอีกครั้ง เพื่อเชิญผู้รับผิดชอบงานจากกระทรวงสาธารณสุข สภากาชาดและหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง มาประชุมร่วมกันเพื่อแจ้งให้ทราบว่า เขตสุขภาพที่ ๓ จะมุ่งเน้นประเด็นเรื่อง “ดวงตาของผู้เสียชีวิตที่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ได้”

๔.๓ โครงการคลินิกหมอครอบครัว (กำหนดให้โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งเปิดบริการคลินิกหมอครอบครัว)

นพ.ไพฑูรย์ อ่อนเกตุ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลกำแพงเพชร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ขณะนี้ ได้ดำเนินการประสานราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย ซึ่งมี โครงการอบรมระยะสั้น “เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว” เพื่อแจ้งความประสงค์ในการเข้าร่วมโครงการของเขตสุขภาพที่ ๓ รุ่นที่ ๑๒ เริ่มเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ เป้าหมายคือ ๕๐ คน/รุ่น จึงเป็นโอกาสสำหรับ โรงพยาบาลชุมชนที่มีความพร้อมที่จะเปิดบริการคลินิกหมอครอบครัว สถานที่จัดโครงการคือ โรงแรมอมรินทร์ลากูน จ.พิษณุโลก เป็นการอบรมระยะสั้น เดือนละ ๑ ครั้ง (ครั้งละ ๓-๔ วัน)

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ จะมีการประชุมเพื่อทำความเข้าใจกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งก่อนส่งรายชื่อเข้ารับการอบรมดังกล่าว โดยเริ่มที่จังหวัดนครสวรรค์, จังหวัดกำแพงเพชรและจังหวัดพิจิตร, จังหวัดชัยนาทและจังหวัดอุทัยธานี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

๕.๑ Building List

นพ.สุรชัย แก้วศิริชัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

จากการประชุม Building List ที่กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ โดยกองบริหารการสาธารณสุขร่วมกับกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีประเด็นที่สำคัญคือ

๑. การทำ Master plan ในระดับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ๑๐๐% เพื่อเป็นคะแนนในการจัดลำดับการให้อนุมัติงบประมาณฯ (แนวคิดของ กบรส.)

๒. การจัดทำแผนคำของบลงทุนรายการสิ่งก่อสร้าง Building List ปี พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๘ ให้สอดคล้องกับ Service plan (Blueprint of Health Service) วงเงินหวังผล ๖๐๐ ล้านบาท

๓. แบบสิ่งก่อสร้างและการของบประมาณในการก่อสร้าง ต้องสอดคล้องกับ Master Plan ซึ่งแบบดังกล่าวต้องผ่านระดับเขตเพื่อให้ผู้ตรวจราชการฯ อนุมัติ

๔. แบบบ้าน/ที่พัก ปรับให้ทันสมัยขึ้นด้วยการออกแบบของ SCG โดยใช้งบประมาณเดิม เป็นแบบ Precast (ระยะเวลาน้อยกว่า ๑ ปี) ปี ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและผู้อำนวยการโรงพยาบาลเตรียมข้อมูลการปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพของโรงพยาบาลในพื้นที่ สิ่งก่อสร้างและบุคลากรที่ต้องการเพิ่มเติม สำหรับนำเข้าสู่ที่ประชุมเพื่อหาข้อสรุปร่วมกันในระดับเขต

๒. มอบหมายให้ นพ.ชนินทร์ จารุวัฒนมงคล ประธาน CSO เป็นประธานในการประชุมร่วมกันระหว่างผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๓ และผู้รับผิดชอบงานเพื่อหาข้อสรุปร่วมกันในภาพเขต แล้วจึงนำเข้าสู่ที่ประชุมอีกครั้งเพื่อลงมติรับรองร่วมกับผู้ตรวจราชการฯ ในวันที่ ๔-๕ เมษายน ๒๕๖๒ (วันสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานฯ รอบที่ ๑/๒๕๖๒)

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานฯ รอบที่ ๑/๒๕๖๒ เขตสุขภาพที่ ๓

นางปิยธิดา บรรณวัฒน์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ เขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

วัตถุประสงค์ คือ เพื่อสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๒, เพื่อกำกับติดตามประเมินผล การดำเนินงานตามแผนการตรวจราชการฯ, เพื่อศึกษาดูงาน ประเด็นงานที่สำคัญ ๓ ยุทธศาสตร์ โดยมีเป้าหมายรวม ๑๗๐ คน ณ โรงแรม The Regent Cha Am Beach Resort อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี ระหว่างวันที่ ๓-๕ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๒ โดยพื้นที่ศึกษาดูงาน ได้แก่

๑. การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย ที่มีการบูรณาการการทำงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ดีและมีผลงานการส่งเสริมสุขภาพที่ดีเด่นที่ รพ.สต.บ้านในดง อ.ท่ายาง จ.เพชรบุรี

๒. การดำเนินงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ และการบริหารจัดการทรัพยากรที่ดีในโรงพยาบาลระดับ M๒ ที่ รพ.ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

๓. การบริหารจัดการการเงินการคลัง ภายใต้การมีทรัพยากรที่จำกัด ที่ รพ.บ้านลาด อ.บ้านลาด จ.เพชรบุรี

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการปรับกำหนดการให้มีความเหมาะสมและเพิ่มการประชุม Building List ไว้ในกำหนดการวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๒ (ช่วงบ่าย)

๖.๒ การประชาสัมพันธ์เว็บไซต์ระบบติดตามการประเมินผลงานวิชาการ

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ ประธานคณะกรรมการ CHRO : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ขณะนี้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ โดยกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ได้จัดทำเว็บไซต์ระบบติดตามการประเมินผลงานวิชาการ และได้ส่งหนังสือแจ้งไปยังหน่วยบริการต่างๆ เรียบร้อยแล้ว เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการประเมินผลงานวิชาการ และประชาสัมพันธ์ระเบียบต่างๆที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับงานประเมินผลงานวิชาการ ของเขตสุขภาพที่ ๓ ที่เว็บไซต์สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ <http://spbo3.moph.go.th> หัวข้อ ติดตามผลงานวิชาการ โดยผู้ขอรับการประเมินสามารถติดตามความคืบหน้าการประเมินผลงานวิชาการของตนเองได้เพียงใส่เลขบัตรประจำตัวประชาชนและเลขตำแหน่งที่ขอประเมินเท่านั้น

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการปรับปรุงแบบเว็บไซต์ให้เข้าใจง่าย และน่าสนใจมากขึ้น แสดงให้เห็นถึงสถานะและขั้นตอนการดำเนินงานที่ชัดเจน

๖.๓ หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ ประธานคณะกรรมการ CHRO : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ หลักสูตร ๑ ปี จะเปิดเรียนช่วงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ สามารถสมัครเรียนได้ตลอดเดือนเมษายน ๒๕๖๒ ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

ดร.สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒนพิสทธิ์ ผู้อำนวยการ วพบ.บรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ :

ปีการศึกษานี้วิทยาลัยพยาบาลได้รับโควตา ๘๘ ราย อยู่ที่เขาจะจัดสรรให้จังหวัดใดบ้าง โรงพยาบาลคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมเข้ารับการอบรมตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรร และแจ้งรายชื่อให้ วพบ.ฯ ทราบภายใน ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ เพื่อเปิดเรียนวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ CHRO ดำเนินการประสานถึงความต้องการส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว

๖.๔ การดำเนินงานระบบ MIS เขตสุขภาพที่ ๓

ว่าที่ร้อยตรีดนัย พัทธกษอรรณพ ประธานคณะกรรมการ CIO : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การใช้ Cloud แทนการจัดทำโครงสร้างพื้นฐานด้าน IT เสนอราคาไว้ ๗,๐๐๐-๘,๐๐๐ บาท/เดือน อยู่ระหว่างดำเนินการ และขณะนี้เจ้าหน้าที่ IT สำนักงานสุขภาพที่ ๓ มีจำนวน ๒ ท่าน ไม่เพียงพอ จึงเสนอขอเจ้าหน้าที่สำหรับปฏิบัติงานด้านนี้เพิ่มเติมอีก ๑ ท่าน

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ ให้ความเห็นว่าเมื่อเปลี่ยนมาใช้ Cloud แล้วจะมีความสะดวกมากขึ้น จึงไม่มีความจำเป็นที่จะต้องเพิ่มจำนวนเจ้าหน้าที่

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

: นางสาวกนกพร พูลวงศ์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นางปิยธิดา บรรณวัฒน์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ตรวจรายงานการประชุม

: พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓